

個人情報ファイル簿（単票）

個人情報ファイルの名称	男性不妊検査・治療費助成事業ファイル	
行政機関等の名称	浦安市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	浦安市健康子ども部母子保健課	
個人情報ファイルの利用目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・助成診査事務における本人の資格審査のために利用する。</li> <li>・助成金口座振込のために利用する。</li> </ul>	
記録項目	1氏名、2生年月日、3住所、4電話番号、5配偶者氏名、6配偶者生年月日、7配偶者住所、8配偶者電話番号、9医療機関名、10治療期間、11申請金額、12申請理由、13振込先銀行名、14口座名義人、15口座番号、10住民となった日	
記録範囲	浦安市男性不妊検査費助成金交付申請書又は浦安市男性不妊治療費助成金交付申請書を提出した者	
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本人が助成金交付申請時に提出した男性不妊検査費助成金交付申請書又は男性不妊治療費等助成交付申請書</li> <li>・医療機関の領収書と診療明細書</li> </ul>	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨※	<input type="checkbox"/> 含む <input checked="" type="checkbox"/> 含まない	
記録情報の経常的提供先	—	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 浦安市総務部法務文書課情報公開室	
	(所在地) 〒279-8501 千葉県浦安市猫実一丁目1番1号 10階	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	—	
個人情報ファイルの種別※	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考	(問合せ) 浦安市健康子ども部 母子保健課 母子保健係	

※ 該当する□にレ印をつけてください。